# SOLICITAÇÃO DE CADASTRAMENTO

☐ **PUCRS** ☐ **HSL**

☐ **USUÁRIO DE REDE** ☐ **CORREIO ELETRÔNICO**

☐ CADASTRAMENTO ☐ ALTERAÇÃO ☐ EXCLUSÃO

**NOME COMPLETO:**

**MATRÍCULA:** **CPF:**

**VÍNCULO:** ☐ Professor ☐ Técnico Administ. ☐ Médico ☐ Estagiário ☐ Aluno ☐ Bolsista ☐ Outros.....

**UNIDADE:**

**SETOR/ÁREA:**

**RAMAL:** **FONE CONTATO:**

**E-MAIL ALTERNATIVO**

**Data de expiração** (bolsistas, outros): _____/_____/_____

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:** _____

*Criação de correio eletrônico para Unidade, Setor, Depto, Projeto, Congresso, Evento ou Grupo de Pesquisa, informar o nome do mesmo e o(os) usuários que deverão ter acesso.

**EXCLUSIVO PARA ALUNOS:**

**CURSO:**

E M D

☐ Graduação ☐ Pós-Graduação ☐ Reingresso ☐ Extensão ☐ Transferência ☐ Recurso

## Termo de Responsabilidade

**01.** O acesso à Rede/Correio Eletrônico da Universidade/Hospital é um direito concedido a cada usuário, de forma pessoal e intransferível, sendo o mesmo responsável por qualquer ato ou incidente gerado ativa ou passivamente, por meio de seu login e senha, podendo sofrer sanções administrativas e legais cabíveis;

**02.** É vedada a utilização da Rede/Correio Eletrônico para fins particulares, comerciais ou alheios às atividades da Universidade/Hospital, bem como a transmissão/armazenamento de quaisquer arquivos, inclusive de vídeo, áudio e imagem, que não sejam relacionados às atividades exercidas pelo usuário junto à Universidade/Hospital;

**03.** Os arquivos armazenados nas unidades de rede e espaços virtuais possuem cópias backups executadas pela equipe de TI, arquivos armazenados nos equipamentos locais não terão cópias de segurança;

**04.** A utilização da Rede/Correio Eletrônico deve seguir as regras de civismo e boa conduta com uso adequado das regras da linguagem formal evitando gírias, palavras de baixo calão, comentários ou publicações racistas, machistas, homofóbicas ou preconceituosas, nem denegrir a imagem da organização, sendo o usuário pessoalmente responsável por tais atos;

**05.** Todos os usuários ao tomarem conhecimento de qualquer incidente de segurança da informação devem notificar o fato, imediatamente, à Gerência de Tecnologia da Informação e Telecomunicação;

**06.** Usuários que possuem seu próprio equipamento (notebook, smartphone, desktop) conectado à rede deverá se **responsabilizar** pela(o):

a. Manutenção de seu próprio equipamento, não cabendo a PUCRS nenhuma responsabilidade de suporte dos mesmos;
b. Dados e informações contidos nesses equipamentos sendo a PUCRS isenta de qualquer prejuízo causado por perda ou eventual indisponibilidade de sinal ou cobertura;
c. Licenciamento dos softwares no seu equipamento, sendo vedada a instalação de softwares cujas as licenças pertencem à Universidade/Hospital, salvo em caso de exceções previamente autorizadas pelo Gestor da Unidade.

**07.** Em caso de infração a este Termo o equipamento será removido da rede da PUCRS, além de sofrer as sanções administrativas e legais que a Universidade/Hospital julgar cabíveis;

**08.** Todas as informações armazenadas na Rede /Correio Eletrônico da PUCRS/HSL são de propriedade da Universidade/Hospital, não podendo o usuário se apropriar dessa informação.

**09.** O usuário declara que está ciente de que todo o conteúdo e informações armazenadas na Rede /Correio Eletrônico da PUCRS/HSL são de propriedade da Universidade/Hospital e poderão a qualquer momento ser auditadas, alteradas e excluídas, sem prévio aviso, conforme critérios e necessidades institucionais.

**DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, ESTAR DE ACORDO COM O TERMO DE RESPONSABILIDADE ACIMA DESCRITO. O NÃO CUMPRIMENTO DO ESTABELECIDO NESTE TERMO IMPLICARÁ A IMEDIATA SUSPENSÃO DOS DIREITOS DE UTILIZAÇÃO DO ACESSO À REDE/CORREIO ELETRÔNICO DE FORMA TEMPORÁRIA OU PERMANENTE, DEPENDENDO DA GRAVIDADE DA FALTA, SEM PREJUÍZO DA DEVIDA INDENIZAÇÃO DOS DANOS CAUSADOS.**

_____
Assinatura do requerente

AUTORIZO

_____
Assinatura e carimbo do GESTOR da Unidade/Setor

Porto Alegre, _____ de _____de _____